

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal {y\.<tt'-

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça


28/02/25

EXMO. Elvandro Maciel da Silva

Câmara Municipal de Muriaé

RECEB
28 / 02 / 25



Câmara Municipal de Muriaé - MG - Muriaé - MG
Sistema de Apoio ao Processo Legislativo



000640

COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02025/02/25000640

Número / Ano	000640/2025
Data / Horário	28/02/2025 - 10:42:57
Assunto	Ofício do Hospital São Paulo referente a prestação de contas
interessado	Presidente da C.M.M.
Natureza	Administrativo
Tipo Documento	Ofício
Número Páginas	17
Emitido por	protocolo.geral

ANEXO I

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
() PARCIAL (x) FINAL

Nº DO CONVÊNIO: 008/2023
INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé —
Hospital São Paulo
CNPJ: 22.780.498/0001-95

Ofício nº 0001

Muriaé MG, 25 de Fevereiro de 2025.

Senhor(a) Controlador(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas (parcial/final), composta dos anexos I, II, III e IV, com extrato bancário da conta corrente vinculada ao convênio firmado entre o(a) Prefeitura Municipal de Muriaé, CNPJ: 17.947.581/0001-76 e a Casa de Caridade de Muriaé — Hospital São Paulo, CNPJ: 22.780.498/0001-95.

Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos

AO
CONTROLE INTERNO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 008/2023
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé —Hospital São Paulo	
CNPJ: 22.780.498/0001-95	
NOME DO BANCO: Banco do Brdsil	
AGÊNCIA: 4478-4	
CONTA CORRENTE: 5436-4	
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: Janeiro de 2025	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 09/01/2025	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 21/02/2025	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 25/02/2025	
 LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé –Ho		spital São Paulo	
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
RECEITA	VALOR	DESPESA	VALOR
Recursos recebidos:	R\$ 300.000,00	Despesas realizadas conforme Relação de Pagamentos (Anexo IV)	R\$ 317.125,71
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 17.125,71		
TOTAL	R\$ 317.125,71	TOTAL	R\$ 317.125,71

Muriaé MG, 25/02/2025



LA S FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 008/2023
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé –Hospital São Paulo		
CNPJ: 22.780.498/0001-95		
FAVORECIDO	DATA	VALOR
<p>Nomes dos profissionais ocultos em cumprimento da Lei N 13.709/2018-LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados)</p>	21/02/2025	1.942,16
	21/02/2025	2.569,43
	21/02/2025	11.073,75
	21/02/2025	6.193,53
	21/02/2025	7.141,91
	21/02/2025	20.693,01
	21/02/2025	4.942,39
	21/02/2025	13.485,20
	21/02/2025	5.638,88
	21/02/2025	8.820,10
	21/02/2025	2.000,00
	21/02/2025	13.223,78
	21/02/2025	7.969,84
	21/02/2025	5.650,54
	21/02/2025	21.555,21
	21/02/2025	14.427,26
	21/02/2025	4.800,00
	21/02/2025	4.504,80
	21/02/2025	3.795,46
	21/02/2025	1.831,10
	21/02/2025	5.870,97
	21/02/2025	11.336,17
	21/02/2025	1.200,00
	21/02/2025	2.484,80
	21/02/2025	12.173,38
21/02/2025	5.162,78	
21/02/2025	10.273,58	
21/02/2025	2.516,56	
21/02/2025	11.478,60	
21/02/2025	2.400,18	
21/02/2025	7.508,00	
21/02/2025	38.037,IS	
21/02/2025	5.029,00	

	21/02/2025	1.248,56
	21/02/2025	5.368,46
	21/02/2025	8.231,54
	21/02/2025	9.413,88
	21/02/2025	3.695,41
	21/02/2025	4.800,00
	21/02/2025	2.546,24
	21/02/2025	1.428,38
	21/02/2025	1.349,82
	21/02/2025	1.313,90
TOTAL		R\$317.125,71

Handwritten signature

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 25334	
			Código de Verificação UYENTBGES Emissão da NFS-e 30/01/2025 13:53	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço



CPF/CNPJ: 22.780.498/0001-95 Inscrição 300094
Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO
Endereço RUA CORONEL IZALINO Número. 187
Complemento: Bairro: CENTRO
CEP: 36880-103 Município: MURIAÉ UF: MG País:
E-mail: contabilidade@hsp.org.br Telefone: (32)3729-3700

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 11.273.981/0001-67 Inscrição Municipal: 300000 NIF:
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: AVENIDA MAESTRO SANSÃO Número: 236
Complemento: andar 1 Bairro: CEMTRO
CEP: 36880-002 Município. MURIAÉ UF: MG País: Brasil
E-mail: jorgelfcarvalho@outlook.com Telefone: (32)3696-3308

Atividade Econômica

4.03 / 3028 - Casa De Saude.

Discriminação do Serviço

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE QUE CONTEMPLA A ATENÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS (SUS/MG) A SEREM PRESTADOS PELO CONTRATADO, VISANDO Á GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS USUÁRIOS.
CENTAVOS DE COMPLEMENTAÇÃO DE CUSTEIO DE URGÊNCIA
CONTRATO: 90001/2024
AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 113/2025

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	000

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	210.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	5-Imunidade	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	0,00
Município Prestação	MURIAÉ - MG	Alíquota	0,00
Município Incidência	MURIAÉ - MG	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	210.000,00

Outras Informações

A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://MURIAE.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE "MURIAÉ"
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

RPS

Série RPS

Tipo RPS

NFS-e
25333

Código de Verificação
4QISNQMJH

Emissão da NFS-e
30/01/2025 13:49

NFS-e Substituída



Prestador de Serviço



CPF/CNPJ: 22.780.498/0001-95
Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO
Endereço RUA CORONEL IZALINO
Complemento:
CEP: 36880-103 Município: MURIAÉ UF: MG
E-mail: contabilidade@hsp.org.br

Inscrição 300094
Número: 187
Bairro: CENTRO
País:
Telefone: (32)3729-3700

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 11.273.981/0001-67
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: AVENIDA MAESTRO SANSÃO
Complemento: andar 1
CEP: 36880-002 Município: MURIAÉ
E-mail: jorgelcarvalho@outlook.com

Inscrição Municipal: 300000

NIF:
Número: 236
Bairro: CENTRO
País: Brasil
Telefone: (32)3696-3308

Atividade Econômica

4.03 / 3028 - Casa De Saude.

Discriminação do Serviço

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE QUE CONTEMPLA A ATENÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS (SUS/MG) A SEREM PRESTADOS PELO CONTRATADO, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS USUÁRIOS.

CO-FINANCIAMENTO DA PORTA HOSPITALAR DE URGÊNCIA
INCENTIVOS DE REDE
CONTRATO: 90001/2024
AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS 487/2025

Tributos Federais (R\$)

Valor Aproximado dos Tributos (%)

PS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	000	0,00%	0,00%	0,00%	000

Identificação Prestação de Serviços

Detalhamento de Valores (R\$)

Código da Obra		Valor do Serviço	90.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	Simunidade	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	() Sim (X) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	0,00
Município Prestação	MURIAÉ - MG	Alíquota	0,00
Município Incidência	MURIAÉ - MG	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	Valor Líquido	90.000,00

Outras Informações

A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://MURIAE.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Prestação de Contas do Recurso da Prefeitura para complementação no custeio da porta da Urgência/Emergência do Hospital São Paulo

A Casa de Caridade de Muriaé — Hospital São Paulo atende Muriaé e região. Inserido na RUE (Rede de Urgência e Emergência) como Nível II, é referência para Trauma e AVC.

De acordo com a Tipologia é exigido que o Hospital mantenha uma equipe mínima, composta por: Médico Plantonista Presencial: Clínico, Pediatra, Cirurgião Geral, Ortopedista/Traumatologista, Ginecologista/obstetra, Anestesiista. Plantão Médico Alcançável: Neurocirurgião, Cardiologista, Cirurgião Vascular, Médico em Radiologia e Diagnóstico por imagem.

O Hospital São Paulo, recebe recurso Federal, Estadual e Municipal para atendimentos na porta da Urgência e Emergência. O recurso destinado pela Prefeitura Municipal de Saúde de Muriaé é exclusivo para o atendimento da porta da Urgência/Emergência (RUE) conforme o Convênio 001/2021, firmado com a mesma.

A prestação de contas é feita mensalmente, enviando custos do setor, nota fiscal dos pagamentos dos profissionais, estatística do setor.

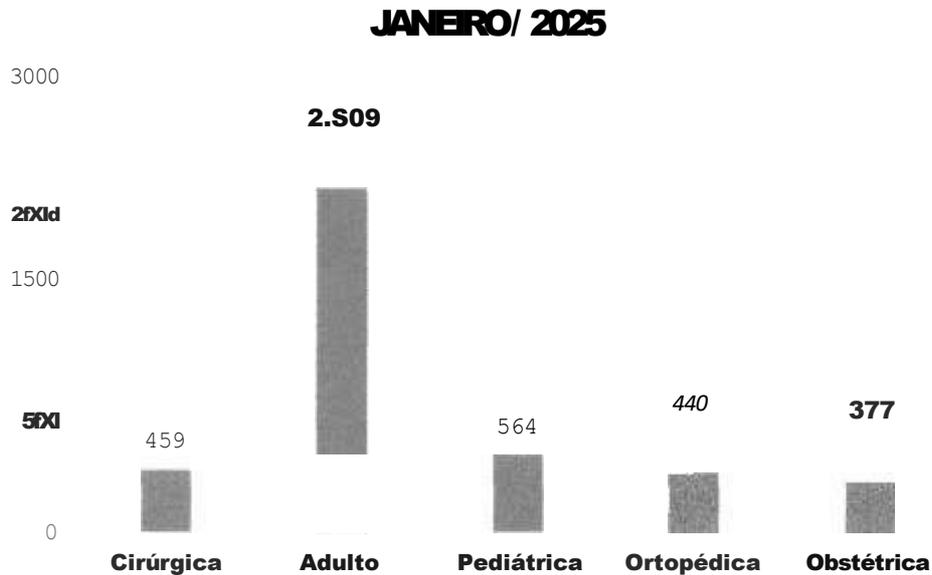
Segue estatística de atendimentos realizados na Porta da Urgência e Emergência do mês de janeiro de 2025.

hsoora

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95
Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153
Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.580-103
Site: www.hsoora.br

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	JANERO2025
Cirúrgica	459
Adulto	2.509
Pediátrica	564
Ortopédica	440
Obstétrica	377
TOTAL	4.a.4s



Total de atendimento em Muriaé verde e azul (Urgência/Emergência)

Classificação de Risco	JANEIRO2025
Urgência Menor (Verde)	34%
Não Urgente (Azul)	296

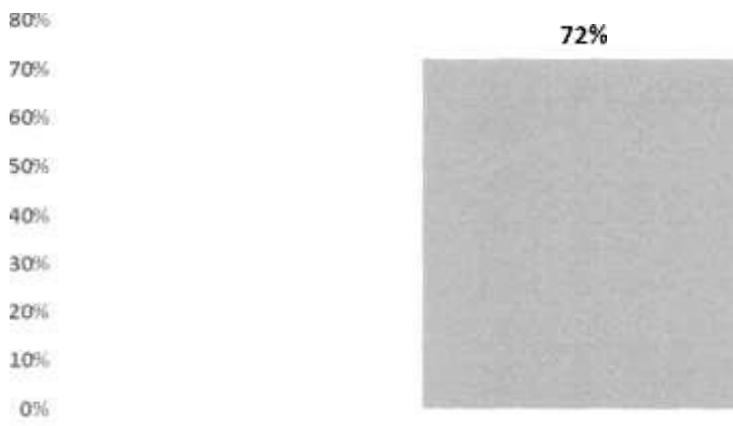
Classificação de Risco



Total de atendimento de Muriaé na Porta (Urgência/Emergência)

Atendimento por Município	<ANEIRO 2025
Muriaé	3.127
%de Muriaé	72%

TOTAL DE ATENDIMENTO MURIAÉ (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)



Total de atendimento por Classificação de Risco de Muriaé (Urgência/Emergência) por Bairros e Distritos:

JANEIRO



RELATÓRIO ESTATÍSTICA CRUZADA - MATRIZ

Período: 01/01/2025 até 31/01/2025 Sexo: Todos RH: Sexo: Todos
 Tipo Atendimento: Filiação/Externo Nacional: Todos Caráter: Todos
 Causa: SIV Saida por: Todos Unidade Hospit.: Todos
 Unidade Paciente: Todos
 Bairro: Todos
 Plano: BAU - SUI AMBULATORIO, SUI - SISTEMA UNICO DE SAUDE
 Centro de Custo: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA OPUNICA, URGENCIA E EMERGENCIA (BIBIOTEC), URGENCIA E EMERGENCIA PEDIATRA, URGENCIA E EMERGENCIA OBSTETRICA
 Unidade: Todos
 Especialidade: Todos
 Tipo de Serviço: Todos

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICAD.	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
ALDORE	0	0	0	0	1	0	1
ALMO PARABA	0	1	0	0	0	0	1
ALTO JEDUTIBA	0	0	0	0	1	0	1
ANTONIO PRADO DE MINAS	0	0	1	0	0	0	1
ASTOLFO OLIVEIRA	0	0	0	1	1	0	2
BARAO DE MONTE ALTO	0	0	2	2	50	0	54
BARRACONA	0	0	0	0	0	1	1
BELISARIO	0	0	2	0	14	0	16
BICAL	0	0	1	0	0	0	1
BOA FAMILIA	0	0	0	0	10	0	10
BOM JESUS DA CACHOEIRA	0	0	4	0	14	1	19
CACHOEIRA ALDORE	1	0	1	2	17	1	22
CACHOEIRA DE MINAS	0	0	0	0	1	0	1
SANTAMBRO	0	0	0	0	0	1	1
SANTANA	0	0	1	0	0	0	1
SARATUBA	0	0	0	0	0	1	1
SATAGUARE	0	0	0	1	0	0	1
SATUBA	0	0	0	0	0	1	1
SOMBRA	0	0	1	0	0	0	1
SUBA	0	0	0	0	1	0	1
SUBA	0	0	0	0	0	1	1



HOSPITAL SÃO

Casa de Caridade d

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001—95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.bsp.Org.br

EXAME	PREÇO
EX PE EQUERDO (EM LARGA)	4,50
EX PE DO PODERATILLO DIREITO	4,50
EX PE DO PODERATILLO ESQUERDO	4,50
EX PERNA DIREITA	4,50
EX PERNA ESQUERDA	4,50
EX PUNHO DIREITO	11,00
EX PUNHO ESQUERDO	11,00
EX TOMB.F.3	267,00
EX TOMB.F.4 E PERTEJ	78,00
EX TOMBELLO	4,00
TL ANGIOTOMOGRAFIA MANTENHA DE TOMB	2,00
TL ANGIOTOMOGRAFIA FOMORABIA	1,00
TL ANGIOTOMOGRAFIA DE ANTA ABDOMIAL	1,00
TL ANGIOTOMOGRAFIA VENTRA DE PE.36	1,00
TL ANGIOTOMOGRAFIA VENTRA DE PE.300	7,00
TL ANGIOTOMOGRAFIA VENTRA DE TOMB	2,00
TL COLUNA LOMBAR	1,00
TL DE ABDOME SUPERIOR	10,00
TL DE ARTICULACAO BIVENTRA	1,00
TL DE ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR OU OMBR	2,00
TL DE COLUNA CERVICAL	10,00
TL DE COLUNA DORSAL	7,00
TL DE OMBRO	114,00
TL DE VACA OU ULTIMO DA FACE	4,00
TL DE MASTOIDEIS OU OREANAS	1,00
TL DE PRIVE OU BACIA	80,00
TL DE PESCOÇO - PARTES MOLES-LARINGE, TIROIDE E PAINHA	10,00
TL DE TOMB	87,00
TL MEXLHO ESQUERDO	3,00
TL MEXLHO DA	1,00
TL ORELHAS	1,00
TL PE DIREITE	18,00
	1886,00

LAB - ULTRASSOM

EXAME	PREÇO
DOPPLER ABNCA E ARTERIAS RENAS	1,00
DOPPLER CAROTIDAS	1,00
DOPPLER COLORIDO	1,00
DOPPLER COLORIDO VENTRAL	1,00
DOPPLER MEMBRO SUPERIOR ANTERIAL	7,00
DOPPLER MEMBRO SUPERIOR VENTRO	3,00
DOPPLER MEMBRO SUPERIOR ANTERIAL	1,00
ECOCARDIOGRAMA TRANSVASCULO	17,00
US DE ABDOME TOTAL	5,00
US DE PARTES MOLES	1,00
US DOPPLER DE FLUIDO DISTENDIDO	7,00
US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAR, MUSCULO, TENDAO)	1,00
US OBSTETRICAS	8,00
US TRANSDORSAL	7,00
	58,00

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001—95
 Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153
 Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103
 Site: hs o br

TESTE SIMPLES	0,00
WIDAL	39,00
WIDAL QUANTO TGA	145,00
WIDAL QUANTO HSA	1,00
WIDAL QUANTO HSA	39,00
WIDAL QUANTO HSA	39,00
WIDAL QUANTO HSA	4,00
WIDAL QUANTO HSA	175,00
WIDAL QUANTO HSA	40,00
WIDAL QUANTO HSA	39,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	4,00
WIDAL QUANTO HSA	24,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	88,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	1,00
WIDAL QUANTO HSA	3,00
WIDAL QUANTO HSA	3,00
WIDAL QUANTO HSA	7,00
WIDAL QUANTO HSA	1,00
WIDAL QUANTO HSA	6,00
WIDAL QUANTO HSA	24,00
WIDAL QUANTO HSA	369,00
WIDAL QUANTO HSA	28,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	29,00
WIDAL QUANTO HSA	118,00
WIDAL QUANTO HSA	1,00
WIDAL QUANTO HSA	1,00
WIDAL QUANTO HSA	11,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	81,00
WIDAL QUANTO HSA	248,00
WIDAL QUANTO HSA	24,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	31,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	129,00
WIDAL QUANTO HSA	2,00
WIDAL QUANTO HSA	1111,00
WIDAL QUANTO HSA	1,00
WIDAL QUANTO HSA	1,00
WIDAL QUANTO HSA	17,00

CZW'fi.os,ü! T^L.séãõ.

Insc. Est. 439.032.362.00-71 /CNPJ 22.780.498/0001—95
 Tel.:(32) 3729-3700 /Caixa Postal: 153
 Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103
 Site: www.hsp.ore.br

HERPES SIMPLEX PESE ANTI-CDP	1,00
HERPES SIMPLEX PESE ANTI-COMPO	1,00
LACTATO	21,00
MAGNÉTICO	400,00
PARASITOLÓGICO	1,00
PCR	191,00
PESQUISA DE BARR	10,00
PLAQUETAS CONTAGEM	4,00
POTASSIO	907,00
PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	120,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES	
PROTEÍMURIA 24 HORAS	1,00
PTH PARATORMONAL	1,00
RETICULÓCITOS CONTAGEM	15,00
RUÍNA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, QUANTITATIVO)	15,00
RUÍNA LÍQUIDA	4,00
SANGUE COCULTO - PESQUISA	2,00
SATURACÃO DA TRANSFERINA	1,00
SÓDIO	89,00
TA LIVRE	8,00
TA, TERCINA LIVRE	1,00
TAP	32,00
TEMPO DE PROTROMBINA	44,00
TEMPO DE TROMBINASINA PAR. AO AJUSTADO	19,00
TESTE DE ADOCCAMENTO	1,00
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS COVID 2	13,00
TGO AST	270,00
TGP ALT	157,00
TRANSAMINAM. B. GALACTOSA - TGO	11,00
TRIGLICÉRIDOS	4,00
TROPONINA	10,00
TSH	10,00
TPPA	11,00
UREIA	95,00
UREIA PÓS-HEMODIALISE	1,00
UREIA PRÉ-HEMODIALISE	1,00
URINA TIPO 1	117,00
UREOULÍTIMA	80,00
VDR	20,00
VHS VIABILIDADE DE HERPES SIMPLEX	20,00
	2,00
	984,00
LAB - LAB ANÁLISE	
CARE	CFDI
PROBLEMAS DE ANÁLISE PATOLÓGICA	245,00
	245,00
	993,00

Entidade de Fins Filantrópicos - Art. 55 Lei 8.212
 Reconhecida de Utilidade Pública Federal - Decreto 88.488
 Credenciada ao Sistema Único de Saúde - CNES 4042085
 Fundado em 29/05/1927

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

PACIENTES POR CENTRO DE CUSTO

Filt: DATA DE 01/01/2020 00:00 ATÉ 31/01/2020
Filt: CENTRO CUSTO 0101141

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

PERÍODO	DIAGNOSTICO	QUANTIDADE
08/01/20	HEMORRAGIA SUBDURAL DEVIDA A TRAUMATISMO	0065
28/01/20	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO	164
27/01/20	PNEUMONIA NE	3189
03/01/20	EPILEPSIA NE	0489
03/01/20	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	8104
06/01/20	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO	164
09/01/20	ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO	2518
09/01/20	DOADOR DE OUTROS ORGaos OU TECIDOS	